

2025年1月～

料金表(小山田老健通所リハビリ)

利用者負担額の合計(1日)

※ 昼食費込み

	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
1割負担	1,617 円	1,769 円	1,916 円	2,091 円	2,262 円
2割負担	2,484 円	2,787 円	3,081 円	3,431 円	3,774 円
3割負担	3,352 円	3,806 円	4,247 円	4,772 円	5,287 円

※ C項目のリハビリテーションマネジメント加算が、利用回数に関わらず895円/毎月かかります。

詳細

(1) 基本料金

【1日あたり】 (6時間以上7時間未満)

(介護保険内:ABCD)

1単位あたり:10.33円

保険給付		負担額(1日あたり:円)		コード
A	要介護1	715	単位	163726
	要介護2	850	単位	163727
	要介護3	981	単位	163728
	要介護4	1,137	単位	163729
	要介護5	1,290	単位	163730
B	入浴加算加算(I)	40	単位	165301
	サービス提供体制加算(II)	18	単位	166100
C	リハビリテーションマネジメント加算2	593/月・算定開始から6ヶ月間	単位	165619
		273/月・算定開始から6ヶ月以降	単位	165620
D	リハビリテーションマネジメント加算4	270/月	単位	165640
保険外給付		負担額(1日あたり:円)		
E	食費	750円		